

SRS-2 – Social Responsiveness Scale (Informantenversie 4 t/m 18 jaar)

© 2015, Hogrefe Uitgevers B.V.

De Nederlandse vertaling van de SRS-2 (Social Responsiveness Scale) brengt de Ernst van sociale beperkingen bij kinderen tussen de 4 en 18 jaar in kaart. Er is ook een versie voor ouders/verzorgers van 3-jarigen.

De SRS-2 wordt als screeningsinstrument ingezet om te bepalen of er aanwijzingen zijn voor een stoornis in het autismespectrum (ASS). Doordat categorieën van sociale beperkingen worden uitgelicht, kan de SRS-2 ook helpen om ASS te onderscheiden van andere psychiatrische aandoeningen bij kinderen. Daarnaast biedt de SRS-2 de ruimte om het effect van interventies te meten.

De vragenlijst



Vragen

De SRS-2 bevat 65 stellingen die beantwoord kunnen worden met 0 (niet waar), 1 (soms waar), 2 (dikwijls waar), 3 (bijna altijd waar). Een voorbeeldvraag is: “Lijkt veel onrustiger in sociale situaties dan wanneer hij/zij alleen is.”

Afnameduur

15-20 minuten

Informanten

Ouders, leerkrachten of behandelaars.

Schalen, scoring en normering



Alle scores van de SRS-2 tellen op tot een totaalscore. Daarnaast worden behandelschalen en DSM-V schalen berekend.

Schalen

1. Sociaal bewustzijn
2. Sociale cognitie
3. Sociale communicatie
4. Sociale motivatie
5. Autistische preoccupaties

DSM-V schalen

1. Sociale communicatie en interactie (behandelschalen 1 t/m 4)
2. Stereotiepe gedragingen en interesses (behandelschaal 5)

Enkele vragen worden gespiegeld, zodat hogere scores duiden op meer problemen. Alle scores worden omgezet in een T-score. U kunt ervoor kiezen om de scores van de cliënt te vergelijken met die van de algemene- of met de autismespectrumpopulatie (aparte normen beschikbaar voor Nederlands en Vlaams).

Voor de autismespectrumpopulatie geldt dat de T-scores kunnen worden geïnterpreteerd als milde autismesymptomatologie ($T < 40$), gemiddelde ernst van autismesymptomatologie ($41 < T < 60$) of ernstige autismesymptomatologie ($T > 60$). Voor de algemene Nederlandse populatie geldt dat de T-scores kunnen worden geïnterpreteerd als zijnde een normale/hoge mate van Sociale Responsiviteit ($T < 61$), mild tekort ($61 < T < 75$) of ernstig tekort in sociale responsiviteit ($T > 75$).

Psychometrische gegevens



De SRS is genormeerd bij Nederlandse ouders van jongens (N=623) en meisjes (N=701) tussen 4 en 18 jaar. Er zijn ook normen beschikbaar voor ouders van kinderen met een autisme spectrum stoornis (N=238). Onderzoek naar de betrouwbaarheid van de SRS toont aan dat de interne consistentie varieert van .93 tot .95. Dit houdt in dat de SRS-2 een betrouwbaar instrument is. Ook de validiteit is als goed beoordeeld (.95). Om de concurrente validiteit te meten is het Autism Diagnostic Interview-Revised (ADI-R) afgenomen bij een deel van de klinische populatie. De correlatie tussen de SRS en de ADI-R is goed en significant en bedraagt .63 (Roeyers, Thys, Druart, de Schryver, & Schittekatte, 2015).

Literatuur en verkrijgbaarheid



De SRS is herzien in 2012 door Constantino en Gruber (2012) en hieruit volgde de SRS-2. Deze is door Roeyers, Thys, Druart, de Schryver, & Schittekatte (2015) vertaald naar een Nederlandse versie. De Nederlandse versie wordt uitgegeven door Hogrefe Uitgevers.

Literatuur

Roeyers, H., Thys, M., Druart, C., de Schryver, M., & Schittekatte, M. (2015). Nederlandse bewerking van de SRS-2. Amsterdam: Hogrefe Uitgevers.

Voor het bestellen van de handleiding of papieren versies van de SRS-2, of voor meer informatie, zie www.hogrefe.nl

BergOp



Deze vragenlijst kan via BergOp ingevuld worden en er wordt een profiel weergegeven met de hierboven beschreven scores.

- Er zijn kosten verbonden aan het gebruik van deze vragenlijst. De kosten zijn per afname en staan vermeld in het vragenlijstenoverzicht op bergop.info.
- Voor gebruik van de SRS-2 via BergOp, dient u eerst een licentie af te sluiten met de uitgever Hogrefe. Daarna kan de lijst beschikbaar worden gemaakt voor uw organisatie.